

....., dnia.....

## PEŁNOMOCNICTWO

### Akcjonariusz:

Ja/Działając w imieniu\*

.....  
(Imię i nazwisko Akcjonariusza lub Firma Akcjonariusza niebędącego osobą fizyczną)

.....  
(Numer i seria dowodu osobistego Akcjonariusza lub numer KRS /numer rejestru Akcjonariusza niebędącego osobą fizyczną)

.....  
(Nazwa organu wydającego dokument tożsamości lub oznaczenie organu rejestrowego)

.....  
(Numer PESEL/NIP Akcjonariusza)

Adres zamieszkania/siedziby oraz dane kontaktowe Akcjonariusza:

Miasto, Kod pocztowy: .....

Ulica i nr lokalu.....

Kontakt e-mail.....

Kontakt telefoniczny: .....

### niniejszym udzielam pełnomocnictwa:

.....  
(Imię i nazwisko Pełnomocnika lub Firma Pełnomocnika niebędącego osobą fizyczną)

.....  
(Numer i seria dowodu osobistego Akcjonariusza lub numer KRS /numer rejestru Pełnomocnika niebędącego osobą fizyczną)

.....  
(Nazwa organu wydającego dokument tożsamości lub oznaczenie organu rejestrowego)

.....  
(Numer PESEL/NIP Pełnomocnika)

Adres zamieszkania/siedziby oraz dane kontaktowe Pełnomocnika:

Miasto, Kod pocztowy: .....

Ulica i nr lokalu.....

Kontakt e-mail.....

Kontakt telefoniczny: .....

do uczestniczenia w **Nadzwyczajnym Walnym Zgromadzeniu Akcjonariuszy ZPUE S.A.** z siedzibą we Włoszczowie, które zostało zwołane na dzień **26 września 2017 roku** i wykonywania prawa głosu z ..... (określić liczbę akcji objętych umocowaniem). Pełnomocnik może/nie może udzielać dalszych pełnomocnictw.

.....  
**(Podpis akcjonariusza / osób reprezentujących akcjonariusza)**

.....  
**(Miejscowość i data wystawienia pełnomocnictwa)**

*\*) Niepotrzebne skreślić*